

[ホーム](#) > 【6月17日】防火管理等再講習お申込みフォーム

試験・講習会 EXAMINATION



【6月17日】防火管理等再講習お申込みフォーム

下記に必要な項目を入力後、画面下の「確認」ボタンを押してください。
次画面で内容を確認後、「送信」ボタンを押すと送信完了です。
【必須】項目は必ず入力してください。

■受講日：6月17日

お名前 必須	受講される方のお名前を入力してください。 例) 消防 太郎
フリガナ 必須	例) ショウボウ タロウ
表外字（常用漢字表に含まれない文字）の有無 必須	☐ 有 ☐ 無 ※注）修了証発行のため、氏名に表外字が含まれる方は、チェックしてください。個別に連絡させていただきます。
生年月日 必須	---- 年 -- 月 -- 日
郵便番号 必須	〒 例) 816-0814
都道府県 必須	選択してください
住所 必須	
電話番号 必須	例) 092-584-1191 ※注）日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。
メールアドレス 必須	例) abc@kon119.or.jp ※注）連絡メール対策等の設定をしている方は、当本部からのメールが届くようドメイン指定受信等の設定をおこなってください。 （ドメイン名：@kon119.or.jp）
選任されている防火対象物 必須	名称 郵便番号 〒 例) 816-0814 都道府県 選択してください 住所 電話番号 例) 092-584-1191
役職	
領収証の有無 必須	☐ 有 ☐ 無
領収証の宛名	 ※注）領収証の有無で「有」にチェックされた方で、領収証の宛名が氏名と異なる場合のみ入力
修了証確認 必須	☒ 修了証を保存している ☐ 修了証を紛失した ※注）修了証を紛失等されて手元にない方は、「修了証を紛失した」にチェックしてください。
修了証の写し 必須	ファイルのアップロード ※注）修了証を撮影した画像（全体が分かるもの）を添付してください。お持ちでない方は、上記「修了証を紛失した」にチェックしてください。 ファイルを選択 選択されていません
メッセージ	ご質問などございましたらこちらに入力ください。

[確認](#)[消防本部及び消防署の紹介
INTRODUCTION](#)[生活安心情報
SAFE LIFE](#)[災害情報
STATISTICS](#)[休日・夜間当番医
HOLIDAY / NIGHT DOCTOR](#)[職員募集案内
RECRUITMENT](#)[試験・講習会
EXAMINATION](#)[申請書・届出
APPLICATION](#)[消防年報
REPORT](#)[違反対象物の公表
VIOLATION OBJECT](#)[動画集
MOVIES](#)[住宅用火災警報器](#)[消防法令上の命令を受けている対象物](#)[建物の防火安全情報
表示制度](#)[耳や声に障がいのある方へ
FAX119、eメール119、NET119](#)[e-ラーニング講習
（一般市民向け）](#)[全国版救急受診アプリ](#)[福岡都市圏
消防情報メール](#)[SNS運用ポリシー](#)[例規集](#)[リンク集](#)[AED マップ](#)[総務省消防庁
女性活躍Facebook
▶ 消防庁は女性活躍を推進します！](#)[女性消防吏員
Female Firefighter
活躍推進のためのポータルサイト](#)